○○年○○月○○日

石川県知事　様

提 供 依 頼 申 出 者

（所属先と氏名を記載）

（押印省略）

情報の利用の必要性について

　○○年○○月○○日付けで提供の申出を行う情報について、下記のとおり、その利用を必要とするものですので、よろしくお取り計らい願います。

記